

**AFFIDAVIT IN SUPPORT OF ESTABLISHING PARENTAGE**

**הצהרה בשבועה אודות קביעת הורות**

**INTERNATIONAL- U.S.**

**בינלאומי - ארה"ב**

Petitioner: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ העותר/ת:

Respondent: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ המשיב/ה:

Other Country Reference Number: \_\_\_\_\_

U.S. Reference Number: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ מספר התיק במדינה זרה:

\_\_\_\_\_ מספר התיק בארה"ב:

File Stamp  
חותמת הגשה

**SECTION 1**

**פרק 1**

I, \_\_\_\_\_, on oath, under penalty of perjury depose and  
allege: Name (First, Middle, Last)

- 1. I am the [ ] natural mother of the child named below:  
[ ] natural father

אני, \_\_\_\_\_ (שם פרטי, שם אמצעי ושם משפחה), בשבועה, מודע לעונש על שבועת שקר,  
מצהיר וטוען כי:

1. הנני [ ] האם הביולוגית / [ ] האב הביולוגי של הילד/ה הרשום/ה להלן:

Child's Full Name (First, Middle, Last) (שמות פרטיים ושם משפחה)	Child's Date of Birth (Month, Date, Year) תאריך הלידה של הילד (חודש, יום, שנה)	Place of Birth (City, State, Country) מקום הלידה (עיר, מדינה, ארץ)
Date Mother Got Pregnant (Month, Date, Year) תאריך התעברות האם (חודש, יום, שנה)	Full Term Pregnancy? [ ] Yes [ ] No (If No, explain) ההריון המלא נמשך 39 שבועות? כן [ ] לא (אם לא, הסבירי) [ ]	Where Mother Got Pregnant (City, State, Country) מקום התעברות האם (עיר, מדינה, ארץ)

- 2. The child was conceived as a result of sexual intercourse between \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ and me during the time stated above.

(Name: First, Middle, Last)

- 2. אם הילד הרתה כתוצאה מקיום יחסי מין בין \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ (שם פרטי, שם אמצעי ושם משפחה) וביני בזמן שנוכר לעיל.

- 3. A man is named as the father on the child's birth certificate. Please attach a copy in all instances.

[ ] No. [ ] Yes. If Yes, the man's name and address are: \_\_\_\_\_

- 3. שם האדם המופיע כאב הילד/ה בתעודת הלידה שלו/שלה. יש לצרף העתק בכל מקרה. [ ] לא. [ ] כן. אם כן, שמו  
וכתובתו של האדם הם: \_\_\_\_\_

4. A man was married to the natural mother, and the child's birth occurred within a year of the end of the marriage.  No.  Yes. If Yes, the man's name and address are:

4. האם הביולוגית הייתה נשואה לאדם, לידת הילד/ה התרחשה תוך שנה מסיום הנשואים.  לא.  כן. אם כן, שמו וכתובתו של האדם הם: \_\_\_\_\_

5. A man signed an acknowledgment of paternity.  No.  Yes. If Yes, please attach a copy and provide the man's name and address:

5. אדם חתם על הודאת אבהות.  כן  לא. במידה וכן, יש לצרף העתק ולספק את שם האדם וכתובתו:

6. A man acted as and presented himself to be the child's father.  No.  Yes. If Yes, the man's name and address are:

6. אדם התנהג והציג עצמו כאב הילד/ילדה.  כן  לא. במידה וכן, שם האדם וכתובתו הם:

7. Genetic tests were completed to determine the father of the child.  No.  Yes. If Yes, Please attach the results and describe in Section 4 the outcome of the test and list the name(s) and addresses of the man/men tested.

7. בוצעו בדיקות גנטיות כדי לוודא את זהות אב הילוד.  כן  לא. במידה וכן, יש לצרף את התוצאות ולתאר בחלק 4 את תוצאות הבדיקות ולצרף רשימה של שמות האנשים שעברו את הבדיקה ואת כתובותיהם.

---

## SECTION 2 – OTHER PERTINENT INFORMATION

פרק 2 – מידע רלוונטי נוסף

Continued on Attached Sheet(s), incorporated by reference.

המשך בדפ/ים מצורף/ים בזה, מאוחדים לפי מראה מקום.

---

**For Use By Other Country Only**

לשימוש על ידי המדינה האחרת בלבד

Subject to the penalties for providing false information under the laws of \_\_\_\_\_, name of country  
pursuant to \_\_\_\_\_, all the information and facts  
Order, Decree, Statute or regulation providing for penalty  
contained in this Affidavit in Support of Establishing Paternity are true and correct to the best of my  
knowledge and belief. I agree to submit myself and, if I am the custodian, my child to genetic testing as  
may be necessary to establish parentage.

\_\_\_\_\_  
Date Signature of Affiant

בכפוף לעונש על מסירת מידע כוזב לפי חוקי \_\_\_\_\_ (שם המדינה) ובהתאם ל- \_\_\_\_\_  
(צו, פסק-דין, תקנה או הוראה אודות העונש), כל המידע והעובדות המוצגות בהצהרה זו על אבהות/אמהות הנם נכונים ומדויקים  
למיטב ידיעתי ואמונתי. אני מסכים/ה לעבור בעצמי ולהעביר את הילד/ה (אם אני אפוטרופוס/ית) את כל הבדיקות הגנטיות  
הדרושות לקביעת הורות.

\_\_\_\_\_  
חתימה על ההצהרה בשבועה תאריך

If the legal citation for penalties for providing false information is not provided above, this document must  
be executed before a public official.

אם הציטוט החוקי של העונש הצפוי למוסרי מידע כוזב אינו נזכר לעיל, יש לבצע את החתימה בפני פקיד רשמי.

\_\_\_\_\_  
Executed before me Public Official's printed name and title SEAL  
This Date

\_\_\_\_\_  
Signature of Public Official

החתימה בוצעה בתאריך זה לפני \_\_\_\_\_ (שם ותואר הפקיד הרשמי באותיות דפוס)

חותמת \_\_\_\_\_ (חתימת הפקיד הרשמי)

**For Use By U.S. Tribunals/Agencies Only**

לשימוש על ידי בתי משפט/סוכנויות של ארה"ב בלבד

Under the penalties of perjury, all information and facts contained in this Affidavit in Support of Establishing  
Paternity are true and correct to the best of my knowledge and belief.  
בכפוף לעונש על מסירת מידע כוזב, כל המידע והעובדות המוצגות בהצהרה זו על אבהות/אמהות הנם נכונים ומדויקים למיטב  
ידיעתי ואמונתי.

\_\_\_\_\_  
Date Signature of Affiant

\_\_\_\_\_  
Sworn to and signed before Notary Public Commission expires  
Me this Date, County, State

\_\_\_\_\_  
(חתימה של המצהיר/ה בשבועה) (תאריך)

\_\_\_\_\_  
(נשבע/ה וחתימה/ה לפני בתאריך, מחוז, מדינה) (נוטריון ציבורי)

\_\_\_\_\_  
(תאריך פקיעת תוקף הרשיון)